

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Rheinischen Blindenfürsorgeverein 1886 Düren (RBV)** als

Einzelperson

Juristische Person

Kommune

Die Inhalte der Vereinssatzung erkenne ich an.

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag immer am 30.06. des laufenden Jahres zu zahlen ist.

**Name, Vorname**

(oder Firmenbezeichnung)

---

ggf. Ansprechpartner

---

**Anschrift**

---

**Email**

---

**Telefon**

---

**Fax**

---

- Ich ermächtige den RBV, den fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **20,00 €** jährlich, von meinem Konto abzubuchen (s. Anlage)
- Ich zahle auf Rechnung
- Ich zahle zum 30.06. per Überweisung auf eines der o. g. Konten

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

(zutreffendes bitte ankreuzen)

**rechtsfähig kraft Verleihung**

Roonstraße 4, 52351 Düren  
Telefon 02421 398-0  
Fax 02421 398-1290  
info@rbv-dueren.de  
www.rbv-dueren.de

**Vorstand**

Birgit Schulz, David Musgrave

Commerzbank Köln  
KTO 106 632 300, BLZ 370 800 40  
IBAN DE51 3708 0040 0106 6353 00  
BIC DRESDEFF370

Steuer-Nr. 207/5758/0274

**Anlage**

**rechtsfähig kraft Verleihung**

Roonstraße 4, 52351 Düren  
Telefon 02421 398-0  
Fax 02421 398-1290  
info@rbv-dueren.de  
www.rbv-dueren.de

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE73RBV00000433021

**Mandatsreferenz**

Mitgliedsbeitrag

**Vorstand**

Birgit Schulz, David Musgrave

Commerzbank Köln  
KTO 106 632 300, BLZ 370 800 40  
IBAN DE51 3708 0040 0106 6353 00  
BIC DRESDEFF370

Steuer-Nr. 207/5758/0274

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den **Rheinischen Blindenfürsorgeverein 1886 Düren**, den jährlichem Mitgliedsbeitrag in Höhe von **20,00 €** zum 30.06. zu Lasten des unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Rheinischen Blindenfürsorgeverein 1886 Düren** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**D E**    \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**